

## ANEXO I

### EDITAL Nº 39/2024 - IFPR CAMPUS JACAREZINHO PROGRAMA DE AUXÍLIO A SITUAÇÕES EMERGENCIAIS - PRASE 2024

#### TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, regularmente  
matriculado(a) no curso/ano de entrada

\_\_\_\_\_ solicito inscrição no  
Edital nº \_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024 do IFPR Jacarezinho a fim de obter  
auxílio financeiro do Programa de Auxílio a Situações Emergenciais - PRASE 2024  
e declaro:

I – Que fiz a leitura e concordo com os termos estabelecidos no Edital \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ de 2024 do IFPR Campus Jacarezinho e suas retificações.

II – Que no momento desta inscrição possuo Insuficiência Financeira, que impede a  
plena permanência e êxito no percurso acadêmico;

III – Que minha renda per capita (renda total dividida pelo número de pessoas da  
família) é de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

Ainda, comprometo-me, caso venha a ser deferido e contemplado com o auxílio  
financeiro do programa em:

I – Empenhar-me na realização das atividades pedagógicas propostas pelo IFPR;

II – Informar imediatamente ao IFPR qualquer situação que implique em prejuízo ao  
pleno cumprimento da finalidade do Edital \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ do IFPR Campus Jacarezinho e suas retificações;

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e  
demais normativas aplicáveis sobre a proteção de Dados Pessoais, manifesto-me  
de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar o IFPR  
Campus Jacarezinho a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as  
finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

( ) AUTORIZO ( ) NÃO AUTORIZO

Jacarezinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a responsável legal